

**PRIJAVA**  
ZA NASTAVAK ISPLATE STIPENDIJE  
ŠKOLSKE / STUDIJSKE GODINE 2014./2015.

**1. PODACI O UČENIKU / STUDENTU**

Prezime i ime: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Kontaktni telefon ili mobitel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Naziv i mjesto srednje škole/učilišta: \_\_\_\_\_

Upisan razred / studijska godina (I, II, III, IV. ili V.): \_\_\_\_\_

Smjer ili program: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

**2. PODACI O BANKI** (Popuniti ako je došlo do promjene žiro-računa u odnosu na proteklu šk./stud. godinu)

Naziv banke: \_\_\_\_\_

Broj žiro-računa korisnika stipendije: \_\_\_\_\_

**IZJAVA**

Temeljem čl 5. st. 1. al. 4. Pravilnika o stipendiranju ("Službeno glasilo Općine Kršan" br. 14/10 i 11/11), ovim putem ja gore imenovana / ni, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da

**NE PRIMAM STIPENDIJU PO DRUGOJ OSNOVI.**

**Podnositelj zahtjeva\*:**

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

*\* Za maloljetne podnositelje zahtjeva Izjavu potpisuje roditelj ili staratelj*